



**TÜRKİYE OSTEOPOROZ DERNEĞİ**  
Turkish Society of Osteoporosis

**ÜYELİK FORMU**

Fotoğraf

YÖNETİM KURULU BAŞKANLIĞINA

Türkiye Osteoporoz Derneğine üye olabilmem için gereğini saygılarımla arz ederim.

İmza

**Kimlik Bilgileri**

Adı :  
Soyadı :  
Baba Adı :  
Anne Adı :  
Doğum Yeri :  
Doğum Tarihi :  
Medeni Hali :  
Uyruğu :  
Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl :  
İlçe :  
Köy-Mahalle :  
Cilt No, Sayfa No :  
Kütük Sıra No :  
Nüfus Cüzdan No :

**Eğitim Bilgileri**

Mezun olduğu fakülte ve yılı :  
Uzmanlık dalı yeri ve yılı :

**İletişim Bilgileri**

Çalıştığı Yer :  
Görevi :  
Ünvanı :  
Üye Olduğu Dernekler :  
İş Adresi :  
Telefon :  
Fax :  
İkamet Adresi :  
Telefonu :

**NOT :** Üye olmak isteyenlerin bu formu doldurarak 2 fotoğraf ve 20 YTL'nin dernek hesabına yatırıldığına dair banka dekontu ile dernek başkanlığına başvurmaları gerekmektedir. **Banka Hesap No:** Türkiye Osteoporoz Derneği Türkiye İş Bankası Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Şubesi 0134740